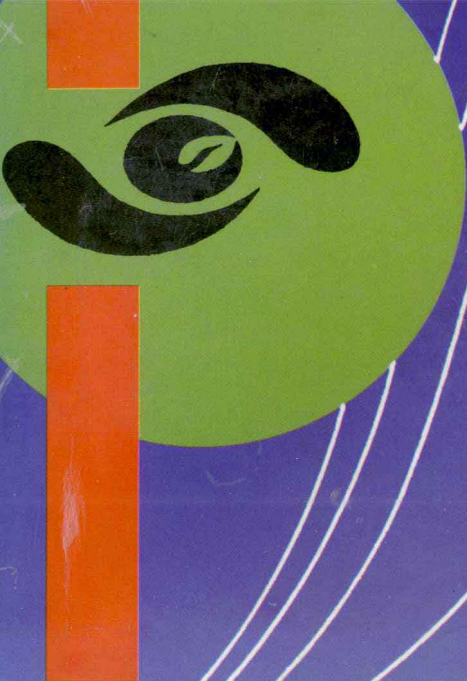


全国教育科学“八五”规划重点课题



大学生心理健康丛书之二

daxuesheng xinli jiankang congshuzhieri

大学生

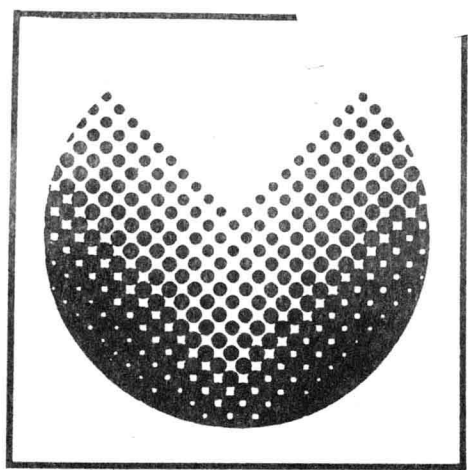


心理诊断

DAXUESHENG XINLIZHENDUAN

主编/郑日昌

山东教育出版社



大学生心理健康丛书之二

大学生心理诊断

主 编/郑日昌

副主编/蒋 平

山东教育出版社

大学生心理健康丛书之二

大学生心理诊断

主 编 郑日昌

副主编 蒋 平

*

山东教育出版社出版发行

(济南经九路胜利大街)

日照市印刷厂印刷

*

850×1168毫米 32开本 15.875印张 6插页 348千字

1996年5月第1版 1997年3月第2次印刷

印数 1501—4000

ISBN 7-5328-2221-4/G·2029

定价 19.40 元

加强青少年心理
健康教育

雷洁琼

一九九四年春

“儿童青少年心理卫生与心理咨询研究”

课 题 顾 问

张厚粲	陈学诗	陈仲庚
李丛培	宋维真	沈德灿
林崇德	[日]松原达哉	[美]南希

《大学生心理健康丛书》编委会

(以姓氏笔画为序)

主 任:	王洪信	郑日昌		
副主任:	马惠敏	陈永胜	胡晓路	
委 员:	马立骥	马建青	马惠敏	王伟红
	王洪信	白 玲	白世国	孙 红
	刘 丹	刘京林	乔友复	华冠新
	何召祥	何浩然	李国瑞	杨 斌
	宋剑辉	张小乔	张志明	张丽宏
	张学珉	张晓辉	陈永胜	林永和
	金冬梅	郑日昌	赵国胜	胡晓路
	袁 辛	夏 珺	贾小明	徐富明
	郭孟谦	蒋 平	蒋 俊	董章良
	甄中科	樊富珉	臧 伟	薛其林
	戴赛鹰			

“学生心理健康文库”

总 序

一个年仅 10 岁的小学生，因为期中考试成绩未达到父母要求，心中害怕，便离家出走，在外流浪多日，险些被坏人拐卖。

一位女中学生经常听母亲讲：“世上男人没几个好的，接触男的要小心。”从初三开始，她见了男性便不由自主地将目光移向“不该看的部位”，由此产生罪恶感，不敢出门，甚至想弄瞎自己的眼睛。

某名牌大学的一位品学兼优的三好生、优秀学生干部，因为在一次晚会上唱歌跑了调，引起同学的哄笑，便觉得无地自容而自杀。

1991 年万圣节，美国依阿华大学一位刚获博士学位的中国留学生，因为竞争压力和人际关系紧张，精神崩溃，竟开枪打死 6 人（包括自己），重伤致残 1 人。笔者在美期间，曾和该留学生为邻半年，那时他是一个每次考试必夺魁，很为中国人争了些光的佼佼者。

上述几个案例并非刻意搜寻而来！据前些年对几所大城市在校学生的调查，有心理和行为问题的小学生约为 13%，初中生约为 15%，高中生约为 19%，大学生约为 25%，随年级升高呈递增趋势。

最近，我们对全国近 3000 名大、中学生调查发现，

42.73%的学生“做事情容易紧张”，55.92%的学生“对一些小事过分担忧”，47.41%的学生“感觉人与人之间关系太冷漠”，67.26%的学生“在心情不舒畅时找不到朋友倾诉”，48.63%的学生“对考试过分紧张，感到有些吃不消”。

枯燥的数字反映出我国教育工作中一个长期被忽视的问题——学生心理健康欠佳。

早在1948年，世界卫生组织就在其宣言中指出，健康应包括生理、心理和社会适应等几方面。1989年，该组织又在健康的定义中增加了道德健康的内容，使其更加全面。笔者认为，所谓社会适应和道德健康可归于心理健康的范畴。简言之，一个健康的人既要有健康的身体，又要有健康的心理，好比“人”字的一撇一捺，二者缺一不可。

以本文开头提到的那位因唱歌跑调而自杀的大学生来说，该生对自己一向要求严格，学习好、品德好、身体好，堪称是教育成功的典范。但就是这样一个家长、老师都引以为自豪的学生，尚未给国家和人民做任何贡献便走上了绝路。这不能不引起广大教育工作者的深思：这是教育的成功吗？否！这是家庭教育的失败，也是学校教育和社会教育的失败。这个学生身上究竟缺少了什么？他缺少的是对挫折的承受能力，对情绪的自我调节、自我解脱能力。一句话，他缺少的是心理健康！

如果说重智轻德、重体轻心主要是家庭教育的误区的话，那么，片面强调知识传授和政治思想教育，忽视良好性格、情绪的培养，则主要是学校和社会教育的误区。现在是走出这个误区的时候了！

近代的心理卫生、心理健康运动是本世纪初由美国人比尔斯倡导的。他有个哥哥患癫痫症，他惧怕患此病而天天忧虑，

终致心理失常。痊愈后他决心致力于心理疾病的救治与预防，于1908年在家乡成立了世界上第一个心理卫生组织——康州心理卫生协会。翌年，美国成立了全国心理卫生委员会。其后，世界各国相继推行此项学说与运动，1930年在美国召开了第一届国际心理卫生大会，并正式成立了国际心理卫生委员会。1959—1960年，世界卫生组织与联合国教科文组织共同举办国际心理健康年，呼吁全人类重视心理健康。

据考察，目前多数发达国家的大、中、小学校设有专职或兼职的心理学工作者，从事心理辅导或心理咨询工作，帮助学生解决品德、学习、择业及情绪方面的问题。心理学家们还设计了各种教案，主要涉及学生个人与社会适应方面的问题，利用生动活泼的“对话”、“心理剧”、“角色游戏”、“主题讨论会”等形式，对学生进行心理健康教育。

例如，美国某小学在一堂“怎样对待不公正”的课上，教师把一块蛋糕切成不等的两块，只请两位男同学吃。然后，教师问全体学生：“我这么做是否公正？”让学生们尽量发表自己的看法，讨论怎么做才能使自己的感受变得好一些。这节课，不仅给学生提供了在不公正面前表达自己感受和看法的机会，也帮助他们找到了怎样对待不公正的合理方法。

我国台湾在借鉴国外经验开展心理健康教育方面起步较早。从60年代开始，台湾教育部门便有计划地在各级学校逐步推行教育辅导制度，对中、小学制定了统一的辅导目标，并在大学设立了学生辅导中心或心理卫生中心，主要任务包括：对学生进行心理测评，并对特殊学生进行个案调查；对学生进行生活与道德教育；对有特殊才能的学生进行培养，促进其智能的提高；对学生的学习、社交、家庭、婚姻及升学、择业问

题进行辅导；研究并解决一般学生的行为困扰问题；对学生的不正常心理和行为进行矫治；举办学生心理卫生讲座或进行有关的座谈讨论；出版有关心理卫生的研究报告、论文、书刊等。目前，在台湾的一些大学中已设立系或研究所，专门培养从事教育辅导或心理咨询方面的人才，以切实加强对学生的心理健康教育。

我国目前正处在进一步深化改革、扩大开放的新时期，社会的变迁，竞争的加剧，增加了人们适应上的困难。优胜劣汰，心理不健康者比过去更容易被社会所淘汰。

独生子女政策是我们现在和今后若干年内必须奉行的基本国策。一些家长实行的“小太阳”教育导致许多独生子女“以我为中心”，依赖性强，自理能力差，经不起挫折，这样的孩子将来一旦步入社会，便会无所适从。

面对如此严峻的现实，我们必须更新观念，勇于探索，高度重视儿童、青少年的心理健康教育，在抓好德育、智育、体育的同时，注意培养学生开朗坚强的性格、稳定乐观的情绪，使他们德、智、体、性、情全面发展。培养身心俱健的一代新人，应成为我们每个教育工作者（包括家长）应尽的责任。

家长和教师要特别注意从小培养孩子的民主意识、独立意识、竞争意识、文明意识，使其学会自信、自立、自强、自律；要适当创设挫折情境，使其掌握应付挫折及自我心理调节的技巧。当然，在不同年龄阶段，心理健康教育应侧重不同的问题。例如，青春期性心理卫生教育应主要在初中阶段进行，而克服考试焦虑心理及升学就业指导等，则是高中阶段面临的主要课题。

上述心理健康教育内容可以渗透在政治、思想品德、体

育、音乐、美术及各门文化课教学中，也可以通过讲座、讨论、游戏、广播、板报等形式或结合团队活动进行。

借鉴国外经验并结合我国实际，在学校中开展心理健康教育 and 心理咨询活动，对于加强精神文明建设，促进社会安定团结，提高广大儿童青少年乃至全民族的心理素质，具有不容置疑的重要意义。因此，有必要在全国各级各类学校推行心理辅导制度，在大学设立心理咨询中心，中学设立心理咨询室，小学设立心理辅导员，重点师范大学设立心理咨询系或专业，并成立相应的研究机构，以便培养一支稳定的专业队伍。为了解决当前急需，可对各级学校部分德育教师、团队干部及校医进行短期培训，让他们先兼职将此项工作开展起来，并在实践中不断提高。

1991年，国家教委将“儿童青少年心理卫生与心理咨询研究”列为全国教育科学“八五”规划重点课题，由本人牵头组织各地近百名专家学者参加协作。经过三年努力，研制了大、中、小学生心理健康量表和心理健康教育实验大纲。在此基础上，为解决缺乏培训教材的燃眉之急，集体编撰了这套《学生心理健康文库》。本文库包括《大学生心理健康丛书》、《中学生心理健康丛书》、《小学生心理健康丛书》，分册阐述了心理卫生、心理诊断、心理咨询的基本理论、方法技术及其在大、中、小学的实际应用。

此项研究得到了中国心理学会副理事长、心理测验专业委员会主任张厚粲教授，中国心理卫生协会理事长陈学诗教授，心理治疗与咨询专业委员会主任陈仲庚教授，大学生心理咨询专业委员会主任李丛培教授，青少年心理卫生专业委员会主任宋维真教授，中国社会心理学会理事长沈德灿教授，中国教育

学会理事兼学术委员、中国心理学会常务理事林崇德教授及国家教委基教司、思政司、体卫司、职教司、全国教育科学规划领导小组有关同志的关心和支持，日本学校心理咨询协会理事长松原达哉教授、美国学校心理咨询协会理事长南希教授、台湾测验学会会长吴武典教授、台湾辅导学会会长林幸台教授及亚洲心理与教育辅导协会也对我们的研究提供了诸多帮助，在此一并致谢。

全国人大常委会副委员长雷洁琼教授，在百忙中欣然命笔，为本文库题辞，体现了老一辈专家学者对青少年的殷切期望和爱护。文库的编者、作者代表广大教师 and 神州学子向德高望重的雷老致以崇高的敬意！

由于笔者学识谫陋，加之时间仓促，文库中疏谬之处定有不少，竭诚欢迎读者批评指正。

郑日昌

于北京师大英东楼

目 录

“学生心理健康文库”总序	郑日昌 1
第一章 绪论	1
第一节 大学生心理诊断的内涵与意义	1
第二节 大学生心理诊断的原则与技巧	9
第三节 大学生心理诊断的过程	17
第二章 大学生心理诊断的方法	22
第一节 个案法	23
第二节 会谈法	26
第三节 观察法	37
第四节 测验法	38
第五节 精神疾病检查法	42
第三章 大学生的认知过程及其诊断	48
第一节 大学生感知觉及其诊断	48
第二节 大学生注意力与记忆力及其诊断	67
第三节 大学生思维与想象及其诊断	89
第四章 大学生的能力及其诊断	124
第一节 能力概述	124
第二节 大学生智力与创造力诊断量表	134
第五章 大学生的气质与性格及其诊断	178
第一节 气质与性格的类型	178
第二节 气质与性格诊断的主要方法	183
第三节 气质与性格诊断量表	186

第六章	大学生的兴趣与态度及其诊断	238
第一节	兴趣与态度概述	238
第二节	大学生兴趣与态度的发展特征	245
第三节	大学生的兴趣诊断	249
第四节	大学生的态度诊断	254
第七章	大学生的学习与考试心理及其诊断	261
第一节	学习与考试心理概述	261
第二节	学习的动力系统诊断	267
第三节	学习心理的个别差异诊断	274
第四节	考试心理诊断	285
第五节	学习与考试心理诊断量表	292
第八章	大学生的人际关系心理及其诊断	324
第一节	大学生人际关系概述	324
第二节	人际关系心理诊断量表	339
第九章	大学生的恋爱与性心理及其诊断	370
第一节	恋爱心理与性心理的发展	370
第二节	大学生恋爱与性心理障碍	375
第三节	恋爱心理诊断量表	380
第十章	大学生精神障碍诊断	392
第一节	精神障碍的发病机理、症状与分类	392
第二节	神经症及其诊断	397
第三节	精神分裂症及其诊断	406
第四节	其它常见的精神障碍及其诊断	415
第五节	精神健康状态诊断量表	421
附录		484
参考文献		488
后记		494

第一章 绪 论

随着时代的发展，社会的进步，人们面临着愈来愈多的新问题，承受着越来越大的心理压力。因此人群中心理困扰、心理障碍乃至心身疾患愈发增多，而大学生作为人群中的青年分子，则具有更高的发病率。近年来，大学生的心理咨询和心理治疗工作在我国得到了较快的发展，然而遗憾的是，作为心理咨询与治疗工作的前提——心理诊断工作的进展却不大，尚未见到一本系统地研究心理诊断问题的专著，因而影响了心理咨询与治疗工作的开展。为了改变这一局面，本书试图就大学生心理诊断问题做一些探索。

第一节 大学生心理诊断的内涵与意义

一、大学生心理诊断的内涵与特点

心理诊断是从医学上借用来的术语。诊断的临床医学意义是指从病人的体征或症状来判别疾病的部位、性质和程度。而心理诊断则含有评价、描述、分类等更为广泛的意义。大学生心理诊断就是心理医生或心理咨询工作者，运用心理学的理论、技术和方法，对大学生的心理状况进行评价、描述、分类或确定其心理困扰与障碍的性质和程度。

心理诊断问题是心理学、教育学、生理学和精神医学发展交叉的产物，在国内外越来越受到重视，并逐渐成为一门独立

的新学科——心理诊断学。大学生的心理诊断是以大学生的心理状况为内容的心理诊断。大学生心理诊断的内容，涉及大学生的认知过程（感知觉、注意力、记忆力、思维力与想象力）、能力、性格、气质、兴趣、态度、学习与考试心理、人际关系心理、恋爱与性心理以及精神障碍等诸方面。

心理诊断的形成和发展受到医学诊断思想的影响，因此它们之间有相同之处，但也存在着很大的差异。当一个人患有某种病症时，医生通过临床检验、心电图检查、脑电图检查、超声波检查、放射性同位素检查、基础代谢测定等总可以找到一些明显的致病因素。通过诊断，医生可以根据疾病分类的明确规定，确定病人患的是哪一种病，并对症下药，进行治疗。心理诊断则不同，一般说来，它有以下几个特点：

（一）诊断结果的多维性

临床医学中对各种疾病的诊断，一般是以正常人的临床表现、理化检验数据、人体组织结构状况为依据，规定各种疾病的标准，并以此标准来衡量病人的实际临床表现、化验数据、人体结构是否正常。如果病人的表现符合某种疾病的诊断标准，就被诊断为某一疾病。因此，临床医疗中的诊断结果一般给人以正常或不正常、是某种病或不是某种病的明确答复，也就是说临床医学中的诊断结果一般只有一个维度。而心理诊断的结果则不同，具有多维性的特点。概括起来，心理诊断的结果一般有三种维度：

1. 正常与不正常维度

这种维度与临床医学中诊断结果相似，明确表示某来访者是否正常，是否有某种心理障碍。比如，某男大学生偷看女同学洗澡，被发现后，老师和同学怀疑他是性心理变态，在这种情况下

下,心理医生对他的心理诊断结果,就应当明确地表明,该大学生是否是性心理变态。这种正常或不正常维度的诊断结果是必要的,因为这种诊断结果,可以帮助该大学的老师和同学,对其行为性质加以认定。若是性心理变态,就不能按流氓行为来处理,而应给予心理治疗,反之则按道德问题进行处理。

2. 分类与分型维度

这种维度的心理诊断结果,无所谓正常与不正常,而是将人的整体心理特性或个别心理特性诊断为某一类或某一类型。比如,对大学生的性格进行诊断,可以用艾森克个性问卷测试,其诊断结果大体有四种类型,即内向型、外向型、稳定型、不稳定型。若要深入全面的诊断,还可以有内向稳定型、内向不稳定型、外向稳定型、外向不稳定型等。这些性格类型的诊断,没有明确的正常与异常之分,也没有明确的好坏之分,而是各有其特点。又比如,在对大学生的思维方式进行诊断时,可以用思维方式诊断量表测试,其诊断结果就可能有综合型、实用型、理想型、分析型、现实型五种类型。在诊断大学生的气质类型时,可用气质量表来测试,其诊断结果可有胆汁质、多血质、粘液质、抑郁质四种类型。

3. 评价与描述维度

这种维度的心理诊断结果,无所谓正常与不正常之分,而是对人的心理状况的总体或部分进行评价或描述。比如,从心理学角度诊断一对男女大学生恋爱成功的可能性,可用择偶价值观量表来测试,男女双方分别对量表中的 50 个择偶价值观问题做出是或否的回答,然后,看回答的一致性。如果在同一栏内,男、女的同向回答超过 10 个,就可以评价为两人的价值观相近或相一致,恋爱成功的可能性较大。反之,男女双方